



Budapesti Német Általános Iskola és Gimnázium

H-1121 Budapest, Cinege út 8/c, Tel.: +36 1 391 91 00 / Fax: +36 1 391 91 10
sekretariat@deutscheschule.hu www.deutscheschule.hu

FELVÉTELI KÉRELEM az 1. osztályba

Kérem/kérjük gyermekem/gyermeinkünk: felvételét
a Budapesti Német Általános Iskola és Gimnáziumba.

A gyermek személyi adatai

Családi név, utónév:

.....

(Kérjük, több utónév esetén a használt utónevet aláhúzni)

Neme:

Születési idő: Születési hely (ország):.....

Állampolgárság/ok Anyanyelv:.....

eddig látogatott óvoda:	tól-ig	óvoda neve	hely:
.....

eddig látogatott iskola:	tól-ig	óvoda neve	hely:
.....

Iskolaváltás oka:

.....

Iskolakezdésre vonatkozó adatok

Iskolakezdés tervezett időpontja:napjától a német ág magyar ágosztályában

Gondviselő

együtt élnek külön élnek elváltak gondviselés az anyánál az apánál közösen

Apa

Családi név, utónév

.....

Anya

Családi név, utónév, lánykori név

Magyarországi lakcím (vagy postafiókcím, amennyiben a családnak még nincs magyarországi címe)

.....

Telefon és e-mail cím

.....

Foglalkozás és munkáltató

.....

.....

Tandíjszámla

Számlázási cím (amennyiben más, mint a lakcím):

.....

Költségviselő neve:

.....

Testvérek

A testvérek neve, akik a Budapesti Német Iskolába járnak, vagy jártak:

.....

A gyereknél a következő részképességzavart állapították meg:

hiperaktivitás diszlexia diszgráfia diszkalkulia

A beiratkozásnál orvosi szakvélemény benyújtására lehet szükség, melyet kérünk a gyerekorvossal ill. nevelési tanácsadóval kiállíttatni.

TAJ szám

Magyarországon biztosított gyermekek esetében..... Nincs TAJ szám

Tudomásul veszem/vesszük a Budapesti Német Iskola házi rendjét, valamint a tandíjfizetéssel kapcsolatos rendelkezéseket. (www.deutscheschule.hu)

.....

Hely

Dátum

.....

Anya aláírás

Apa aláírás